



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'AQUILA

Amministrazione centrale  
Area Uffici della Didattica - Segreteria Studenti Area Medica

## **RICHIESTA NULLA OSTA ALLA RIASSEGNAZIONE PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELL'AQUILA PER GLI STUDENTI EXTRACOMUNITARI IDONEI PER L'A.A.2020/2021 PRESSO ALTRE SEDI UNIVERSITARIE ITALIANE (scadenza della domanda 15 ottobre 2020)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ cittadino \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in Via \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ tel. cell. \_\_\_\_\_

dichiara di aver partecipato al concorso di ammissione al corso di laurea in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_

per l'a.a. 2020.2021,

### PRESENTA DOMANDA

di:

ammissione ad altro corso di studio dell'Università degli Studi dell'Aquila (a condizione che dalla dichiarazione di valore risulti che il titolo di studio posseduto è valido anche per tale corso) in \_\_\_\_\_.

riassegnazione, per lo stesso corso o altro corso di studi da altra sede universitaria (a condizione che dalla dichiarazione di valore risulti che il titolo di studio posseduto sia valido anche per tale corso) in \_\_\_\_\_.

A tal fine allega alla presente domanda:

1. certificato di superamento della prova di conoscenza della lingua italiana ovvero titolo che ha consentito l'esonero dalla prova,
2. certificato di superamento della prova di ammissione, con l'indicazione del punteggio ottenuto,
3. copia del Diploma e della Dichiarazione di valore.

Il sottoscritto è a conoscenza che la domanda non correttamente corredata della certificazione richiesta non sarà presa in considerazione.

L'Aquila, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_